

ತಾರೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದೊಂದು ಕಾರ್ಡಿಗೆ ವಿಶ್ವವ್ಯಾಪ್ತಿ ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆಯನ್ನು ಕೊಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೀರಾ ? ಕಾರ್ಡುಗಳನ್ನು ಕೆಲವು ತಾಲ್ಲೂಕು, ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಅವರಿಗೆ ಯಾವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವಿತರಣೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೀರಾ ?

ಶ್ರೀಮತಿ ರೇಣುಕಾ ರಾಜೇಂದ್ರನ್ :—ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪಾರದಲ್ಲಿ ಒಂದು ದಿವಸ ಸಂತೆ ಎಂಬುದಾಗಿ ಇರುತ್ತದೆ. ಹಿಂದೆ ಆ ಸಂತೆಯ ದಿವಸದಲ್ಲಿ ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆಯನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಈಗ ಅದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಸಂತೆ ದಿವಸ ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆಯನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ರಾಮೇಗೌಡ :—ಸಂತೆ ದಿವಸಗಳಲ್ಲಿ ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆಯನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡುವ ಹಾಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟವರಿಗೆ ತಿಳಿಸುತ್ತೇನೆ. ಮತ್ತೆ ಶ್ರೀಮಾನ್ ಹನುಮೇಗೌಡರು ಹೇಳಿದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಪಂಚಾಯಿತಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಕಾರ್ಡುಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದೆ. ಕೆಲವು ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯಿತಿಗಳಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಕೆಲವು ಘಟೆ ಹಾಗೂ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಡುಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಕಾರ್ಡುಗಳ ಮೇಲೆ ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆಯನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡಿದರೆ ಆಗತಕ್ಕಂಥ ದುರುಪಯೋಗವನ್ನು ಸರಿಮಾಡಬಹುದು. ಮತ್ತು ವಿತರಣೆ ಮಾಡುವವನು ಸರಿಯಾದ ಲೆಕ್ಕವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂಬುದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಕಾರ್ಡನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಇನ್ನೂ ಕೆಲವು ಪಂಚಾಯಿತಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮಗಳಿಗೆ ಕಾರ್ಡುಗಳನ್ನು ಕೊಡಲೇ ಬೇಕೆಂದೆನಿಸಿದರೆ ಕಾರ್ಡುಗಳನ್ನು ಕೊಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಕಾರ್ಡನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ, ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಸರಿಯಾಗಿದೆ ಎಂಬುದಾಗಿ ತಿಳಿದರೆ, ಕಾರ್ಡನ್ನು ಕೊಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕೈಬಿಡುತ್ತೇನೆ.

(iii) re: Prevalence of cholera in some parts of Bangalore City.

SRI T. R. SHAMANNA (Basavanagudi)—Sir I call the attention of the Minister for Health and Family Welfare to the prevalence of cholera in some parts of Bangalore City.

SRI M. MALLAPPA (Minister for Health and Family Welfare) :—Sir, I make the following statement.—

Bangalore has a population of about 20 lakhs, with about 35 villages surrounding Bangalore, which have merged during 1964.

From January 1979 upto 20th March, 1979, 27 cases of cholera with one death are reported from the above area. These cases are from the following Corporation localities:

1. Benson Town
2. Vivekanagar
3. Frazer Town
4. Byrasandra
5. Tank Bund Road, Mavalli
6. Ulsoor
7. Yeshavanthpur
8. Veerapillai Street
9. Manavarthpet
10. Deepanjalinar
11. Broadway

12. Anjanappa Garden
13. Old poor House Road
14. Muneswara Block
15. Vijayanagar (Hosahalli Extension).
16. Valmikinagar
17. Chikkamavalli
18. Swatantrapalya and
19. Kodandarampuram

All most all these cases have come from slums except seven cases which are from congested areas. Of the 27 cases, four cases could not be traced and therefore no investigation could be done. Among the remaining 23 cases, investigations could be done. Among the remaining 23 cases, investigations reveal that they are all indigenous cases and do not give any history of moment outside Bangalore or coming in contact with known case of Cholera. As seen from the list of places reporting the case, they are all scattered and are all stray cases.

The Corporation of the city of Bangalore have undertaken the following measures :—

1. 1,48,072 Anti-cholera inoculations have been done and will be continued through the 21 Corporation centres and through private practitioners and Health staff of the major factories like B.E.L., H.A.L., H.M.T. etc.,
2. Disinfection of localities and houses of cases and contacts have been done.
3. Cut fruits and unwhole some food has been seized and destroyed and this measure is continuing.
4. Press release, Radio talks and other methods of Health Education are being continued.
5. All suspected cases of diarrhoea are being sent to epidemic diseases hospital, Bangalore.
6. General sanitation of the entire City is being attended to on an intensive scale and will be maintained at a satisfactory level.
7. All these measures will be intensified during the coming months.

The situation is closely watched and all necessary preventive measures will be taken. The Corporation authorities have been advised to intensify the efforts.

The drug position, Anticholera inoculations are all adequately available. If there is a need for extra drug, Government will take suitable steps to meet the needs.

**Prevalence of Gastro-enteritis and Cholera in Bangalore
during the past four years during the months of
January, February and March**

	1976				1977				1978				1979			
	Gastro- Enteritis		Cholera		G.E.		Cholera		G.E.		Ch.		G.E: Cholera			
	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D
January	47	2	...	...	05	4	...	...	68	4	...	...	63	1	11	...
February	82	3	...	...	52	1	...	...	79	2	1	...	74	3	8	1
March	107	4	...	...	77	2	...	...	98	3	8	...	186	2	8	...
Total	236	9	...	...	194	7	...	...	245	9	9	...	323	6	27	1

1. As seen from the above, the prevalence of Gastro-enteritis is almost of the same magnitude during the past four years.
2. The prevalence of Cholera is slightly on the increase during 1979.
3. In view of the fact that cases during 1979 are all scattered, the chances of water being the vehicle of transmission has to be ruled out. Most probably, these cases may be cholera carriers or stray cases. The Epidemiological investigations have been carried out in 23 cases of Cholera positive patients. Four Cases could not be treated at all.

**Prevalence of Gastro-enteritis and Cholera in Bangalore
& surrounding villages-as mentioned in epidemic diseases
Hospital, Bangalore from 1972 onwards ;--**

	Gastro-enteritis		Cholera	
	A	D	A	D
1972	1522	97	9	Nil
1973	1994	122	13	1
1974	2424	131	48	Nil
1975	1087	41	15	Nil
1976	978	41	11	2

G-E : Gastro-enteritis

A : Attacks

D : Deaths

ಶ್ರೀ ಜಿ.ಆರ್. ಶಾಮಣ್ಣ :--ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಕಾಲರಾ ಬಗ್ಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಅವರು ತಮ್ಮ ಹೇಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ೧೯೭೯ರಲ್ಲಿ ಕಾಲರಾ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ನನಗೆ, ಈ ಕಾಲರಾ ಅಚ್ಚಾಗೆ ಕಾರಣವೇನು ಎಂಬುದು ಸಾಕಷ್ಟು

ತಿಳಿದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಇದಕ್ಕೆ ಪರಿಹಾರ ನೀಡಲಿಕ್ಕೆ ಕೂಡ ಸಾಕಷ್ಟು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಯಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು ಅನ್ನಿಸುತ್ತದೆ. ನನಗೆ ತಿಳಿದ ಮಟ್ಟಿಗೆ, ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ, ಸ್ಥಂಭರಿಯಾಗಳಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮವಾದ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ಸಿಗದಿರುವುದರಿಂದ ಅವರು ಸ್ವಚ್ಛ ಮಾಡದ ಭಾವಿ ನೀರನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಅದರಿಂದ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತಿರಬಹುದೆಂದೆನಿಸುತ್ತದೆ. ಎಲ್ಲಕ್ಕಿಂತ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಸೊಳ್ಳೆ ಕಾಟದಿಂದ ರಾತ್ರಿ ನಿದ್ರೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ; ರಕ್ತ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಜನಗಳಿಗೆ ಈ ಸೊಳ್ಳೆ ಕಾಟವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗಿದೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಕೂಡ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಹೇಳಿಕೆ ಕೊಡಬೇಕು. ಕಾಲರಾ ಅಟ್ಯಾಕ್ ಆಗುವುದಕ್ಕೆ ಸೊಳ್ಳೆ ಕಾಟವೂ ಒಂದು ಕಾರಣ ಅನ್ನಿಸುತ್ತದೆ. ಇವತ್ತಿನ ದಿವಸ, ಒಳ್ಳೆಯ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರವೂ ದೊರೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಸೊಳ್ಳೆ ಕಾಟದಿಂದ ನಿದ್ರೆಯೂ ಬರುವುದಿಲ್ಲ; ಹೀಗಾಗಿ ಜನಗಳಿಗೆ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟತಕ್ಕ ಶಕ್ತಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ. ಇನ್ನು ವೈದ್ಯರು ಮಾತು ಎತ್ತಿದರೆ ಕಾಲರಾ ಅಲ್ಲ, ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರೊ ಎಂಟರೀಸ್ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ದಯವಿಟ್ಟು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ತೀವ್ರವಾದ ಆಸಕ್ತಿ ವಹಿಸಬೇಕು. ಅನೇಕ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಇನ್ಯಾಕುಲೇಷನ್ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಔಷಧಿ ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಆದ ಕಾರಣ, ಸಾಕಷ್ಟು ಔಷಧಿ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಬಾಸಿಲ್ ವೈದ್ಯರು ಇನ್ಯಾಕ್ಯುಲೇಷನ್ ಟ್ಯೂಬ್ ಸಿಕ್ಕುತ್ತಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಆ ಬಗ್ಗೆಯೂ ಕೂಡ ವಿಚಾರ ಮಾಡಿ ಸಾಕಷ್ಟು ವಾದವನ್ನು ಮಟ್ಟಿಗೆ ರೋಗ ಹರಡದಂತೆ ತಕ್ಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಐಸೊಲೇಷನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ತಕ್ಷಣ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುವುದಕ್ಕೆ ತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇಲ್ಲ. ಕಾಲರಾ ಅಟ್ಯಾಕ್ ಆದರೆ ತಕ್ಷಣ ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್ ವ್ಯಾನ್‌ನಲ್ಲಿ ಐಸೊಲೇಷನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ತೆಗೆದು ಕೊಂಡು ಹೋಗುವುದಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲೂ ಕೂಡ ತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇಲ್ಲ. ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಮಟ್ಟಿಗೆ ಅಲ್ಲಿ ಕೂಡ ತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರವೆಲ್ಲರ ತಕ್ಕ ಮನುಷ್ಯವಾದ ತೊಂದರೆ ಏನಿವರೆ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್‌ಗೂ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೂ ಸರಿಯಾದ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಇಲ್ಲವಾಗಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯವರು ಮತ್ತು ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್‌ನವರು ಸೇರಿಕೊಂಡು ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬೆಳೆಯದಂತೆ ಮಾಡಲು ತಕ್ಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಒತ್ತಾಯಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ; ಮತ್ತು ಕಾಲರಾ ಹರಡದಂತೆ ಮಾಡಲು ಏನೇನು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆಯೆಂಬ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರ ಕೊಟ್ಟರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು.

ಶ್ರೀ ಪಿ. ರಾಮದೇವ್. — ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಕೊಟ್ಟಿರತಕ್ಕ ಹೇಳಿಕೆ ಸರಿಯಿಲ್ಲವೆಂದು ನಾನು ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಜನವರಿ ೧೯೬೯ ರಿಂದ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರೊ ಎಂಟರೀಸ್ ಕೇಸ್‌ ಐಸೊಲೇಷನ್ ಹಾಸ್ಟಿಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಡ್ವಿಟ್ ಆಗಿರತಕ್ಕದ್ದು ೪೪೧ ಮತ್ತು ೧೬ ಜನ ಸತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಕಾಲರಾ ಕೇಸ್‌ ೪೩ ಮತ್ತು ಇಬ್ಬರು ಸತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆ ೪೩ ಕೇಸ್‌ಗಳನ್ನು ಎಕ್ಸಾಂಪಿನ್ ಮಾಡಿದಾಗ ಪಾಸಿಟೀವ್ ಕಾಲರಾ ಇದೆಯೆಂದು ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ನವರು ಗೊತ್ತು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಇದನ್ನು ಮಂಜಿ ಡಬ್ಲಿವಿ ಎಂದೂ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ರೋಗಿಗಳು ಯಾವ ವರ್ಷದಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಇಷ್ಟು ದೊಡ್ಡ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಹರಡದಿಲ್ಲ. ಈ ವರಡು ರೋಗಗಳು ಅಕ್ಕ ತಂಗಿಯರು ಇದ್ದ ಹಾಗೆ ಆದರೆ, ತಾವು ಉದರ ರೋಗ ಬೇರೆ, ಕಾಲರಾ ರೋಗ ಬೇರೆ ಎಂದು ಬೈಫರೇಟ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೋಗಿದ್ದೀರಿ. ಇದು ಸರಿಯಿಲ್ಲ. ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ನವರು ಏನ್ ಅನಾಲ್ಯಿಸ್ ಮಾಡಿ ಒಂದು ರಿಪೋರ್ಟ್ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಅದನ್ನು ಬೇಕಾದರೆ ತರಿಸಿಕೊಂಡು ನೋಡಬಹುದು ಈ ರೋಗ ಏನೊಂದು ಭಯಂಕರವಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹಬ್ಬುತ್ತಿದೆ ಅದನ್ನು ಮಂಜಿ ಡಬ್ಲಿವಿ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆಂದು ನೋಡ ಮನಸ್ಸಿನಿಂದ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ವಾಮಿ, ಇದರಲ್ಲಿರುವ ಒಂದು ಅಂಕಿಅಂಶವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ನೋಡಿದರೆ ಅವರು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಏನ್ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಅನ್ನುವುದು ಗೊತ್ತುಗುತ್ತದೆ. ಅದೇನೆಂದರೆ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್‌ನವರು ಹೆಲ್ತ್ ಡಿವಿಷನ್‌ನವರೊಂದಿಗೆ ಏನ್ ಬುಲೆಟಿನ್ ಅನ್ನು ಜೈಲಿ ಹೊರಡಿಸಬೇಕಾಗಿತ್ತೋ ಅದನ್ನು ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಅವರು ಪ್ರತಿದಿನವೂ ಬುಲೆಟಿನ್ ಅನ್ನು ಹೊರಡಿಸಬೇಕಾಗಿತ್ತು ಅಂತಿ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಅವರು ಇದುವರೆಗೆ ಒಂದೇ ಒಂದು ಸಾರಿ ರೇಡಿಯೋ ಟಾಕ್ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಒಂದೇ ಒಂದು ಸಾರಿ ಪ್ರೆಸ್ ಬುಲೆಟಿನ್ ಅನ್ನು ಹೊರಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ತರಹವಾಗಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರತಿನಿತ್ಯವೂ ಒಂದು ಬುಲೆಟಿನ್ ಅನ್ನು ಏತಕ್ಕೆ ಕೊಡಬಾರದಾಗಿತ್ತು.

ಎಂದು ನಾನು ಕೇಳುತ್ತೇನೆ. ಅದಾದರಿಂದ ಅವರು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಏನು ಒಂದು ಕರ್ತವ್ಯ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿತ್ತೋ ಅದನ್ನು ಮಾಡಿಲ್ಲ.

ಇನ್ನು ಎರಡನೆಯದಾಗಿ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ವಾಟರ್ ಸಪ್ಲೈ ಬೋರ್ಡಿಗೆ ಒಂದು ಕಾಗದವನ್ನು ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ. ಅದೇನೆಂದರೆ ನೀವು ಬೆಂಗಳೂರಿಗೆ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡುವ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನಿಂದ ಈ ರೀತಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ ಹರಡುತ್ತಾ ಇದೆ, ಇದರಲ್ಲಿ ಏನೋ ದೋಷ ಇರಬೇಕು ಎಂದು ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅವರಿಗೆ ಕಾಗದ ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಜಲ ಮಂಡಳಿ ಮೇಲೆ ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಆಪಾದನೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, ಬೆಂಗಳೂರಿಗೆ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡುವ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಬಗ್ಗೆ ಆಪಾದನೆ ಮಾಡಿರುವುದರಿಂದ ಇದುವಹಳೆ ಮುಖ್ಯವಾದಂಥಾ ವಿಚಾರವಾಗಿದೆ.

ಇನ್ನು ಮೂರನೆಯದಾಗಿ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೆಲ್ತ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಏನು ಇದೆ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಒಬ್ಬ ಸೀನಿಯರ್ ಹೆಲ್ತ್ ಆಫೀಸರ್ ಅನ್ನು ಪರ್ಮನೇಂಟ್ ಆಗಿ ಕೊಡದೇ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಒಬ್ಬರನ್ನು ಇನ್‌ಫಾರ್ಜ್ ಆಗಿ ಇಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ. ಇದುವರೆಗೂ ಕೂಡ ಒಬ್ಬ ಸೀನಿಯರ್ ಹೆಲ್ತ್ ಆಫೀಸರನ್ನು ಇಂತಹ ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರಕ್ಕೆ ಕೊಡದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ನಗರ ತೊಂದರೆಗೆ ಸಿಕ್ಕಿದೆ ಸೀನಿಯರ್ ಹೆಲ್ತ್ ಆಫೀಸರ್ ನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡದೆ ಹೋದರೆ ರೋಗವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ಹೇಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಹೇಳಿ. ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಸರ್ಕಾರದ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಲೋಪ ಇದೆ. ತಾವು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಏನು ಒಂದು ಮುಂಜಾಗರೂಕತೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿತ್ತೋ ಅದನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿಲ್ಲ. ಈಗಲಾದರೂ ಕೂಡ ಜಾಗೃತಿಯಾಗಿ ಮುಂಜಾಗರೂಕತೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ನಾನು ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

SRI A. LAKSHMI SAGAR.—I am thankful to the Hon. Minister for Health in giving certain statistics particularly those statistics relating to the incidence of Cholera or Gastro Enteritis, whatever it is, during certain months in a year and those months are January, February and March. This is Point No. 1, for which I am thankful to him. The Point No. 2 is, the distinction he has tried to give on the basis of the report between Gastro-Enteritis and Cholera. This is the distinction between tweedle dum and tweedle dee. I tried my best some time ago as a Member of the Bangalore City Corporation to find out the difference between these two. Therefore, let us not go by this self descriptive methods of making a distinction between Gastro-Enteritis and Cholera. I don't know whether they may be scientifically true or not but all cases of suspected Cholera are traced to be cases of Gastro-Enteritis. This is the mystery about which I have not been able to know. I tried my best with the assistance of my doctor friend to find out the data which could clearly establish the cases of Cholera and cases of Gastro-Enteritis. About this, the Hon. Minister must be careful and make a detailed investigation to find what cases are Gastro-Enteritis cases and what cases are Cholera Cases.

Then Sir, I don't want to dilate upon the functioning of the Health Department, of the Corporation of the City of Bangalore. If the background of this situation that is given by the Hon. Health Minister is correct, I should like to know from the Hon. Health Minister what steps the Corporation of the City of Bangalore has been

able to take so far as preventive measures are concerned during those four months? Is he in a position to give a detailed account of preventive measures to arrest the recurrence of Cholera or Gastro-Enteritis during the months of January, February and March or for a period of 10 years or 5 years i.e. from 1969 or 1974? till he has not been able to give this information. I know they don't have that information. Therefore, there is a great responsibility on corporation authorities but I don't hold the Hon. Minister for Health directly responsible for the working of the Health Department because Corporation is statutory Body and He will have some supervisory powers but all the same, he is the person to be held responsible for over all charge of the Health and Care of the citizens of the State particularly Bangalore City. Therefore, sufficient attention has not been given to this aspect of the matter and there fore, there has been recurrence of Cholera and Gastro-Enteritis. In this direction, efforts should be made and see that such cases do not occur in future.

ಶ್ರೀ ಬಿ.ಪಿ.ಡಿ. ಸಾಲಪ್ಪ (ಬಿನ್ನೇಪೇಟೆ).—ಸ್ವಾಮಿ, ಈ ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ೧೮೦ ಕೊಳೆ ಪ್ರದೇಶಗಳು ಇವೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕೊಳೆ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಾದರೂ ಕೂಡ ಸ್ವಚ್ಛತಾ ಕಾರ್ಯ ನಡೆಯುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ೫ ಸಾವಿರ ಜನರಷ್ಟು ಪೌರ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಇದ್ದಾರೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ೪೦೦೦ ಅಷ್ಟು ಜನರು ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಏರಿಯಾದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಇದರ ಬದವರು ವಾಸ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥಾ ಕಡೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಲಸಗಾರರು ಹೋಗಿ ಚರಂಡಿ ವಗೈರೆ ಕೆಲಸ ಗಳನ್ನು ನಿಯಮಿತ ಸ್ವಚ್ಛತಾ ಮಾಡುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರದಲ್ಲಿ ಕೊಳೆತು ಹೋದಂಥಾ ತರಕಾರಿ, ಕೊಳೆತು ಹೋದಂಥಾ ಮಾಂಸ ಹೀಗೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕೊಳೆತು ಹೋದ ಪದಾರ್ಥಗಳು ಏನು ಇವೆ ಇದನ್ನು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬದವರೇ ತಿನ್ನುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದುದರಿಂದ ಇದನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ತಡೆಗಟ್ಟಿದೇ ಹೋದರೆ ಕಾಲರಾವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ತಮಗೆ ಹೇಳಬೇಕಾದರೆ ಇಂಥಾ ಪದಾರ್ಥಗಳನ್ನು ಶ್ರೀಮಂತರು ಯಾರು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ ಹೇಳಿ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬಡವಗೈರೇ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುವುದರಿಂದ, ಅಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸ್ವಚ್ಛತಾ ಕಾರ್ಯವೂ ಕೂಡ ನಡೆಯದೇ ಹೋದರೆ ಕಾಲರಾ ಹೇಗೆ ತಡೆಯುವುದಕ್ಕಾಗುತ್ತದೆ ಹೇಳಿ. ಸಮಂಧಪಟ್ಟ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದಿದ್ದರೆ ಚೆನ್ನಾಗಿತ್ತು. ಆದರೂ ಕೂಡ ತಮ್ಮ ಮೂಲಕ ಅವರಿಗೆ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ ಇದು ಅವರ ಮೇಲೆ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಇರುವುದರಿಂದ ಇದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ಮಂಜಾಗುತ್ತ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇಲ್ಲವೇ ಹೋದರೆ ಈ ಕಾಲರಾ ರೋಗ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ದರದಿ ನೂರಾರು ಜನ ಸಾಯುವಂಥಾ ನಿರರ್ಶನ ಇದೆ ಎಂದು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಸಮ್ಮ ಮೂಲಕ ಸರ್ಕಾರವನ್ನು ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಕೊಳೆತಂಥಾ ಹಣ್ಣು ಹಂಪಲಗಳನ್ನು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಾರೋ ಅದನ್ನು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ತಡೆಯಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ, ಈ ಕಾಲರಾವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ಜಾಗೃತೆಯಾಗಿ ಕ್ರಮತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ವಿನಂತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

SRI M. MALLAPPA, (Minister for Health)—Sofar as mosquito menace is concerned, it is prevalent. I quite admit but it cannot be said that it is due to mosquitoes, the Cholera will spread, and all out efforts have been made by the Corporation to check the mosquito menace and it will be intensified in future also.

So far as drugs and Cholera Vaccines are concerned, we have got adequate quantity of drugs and also anti Cholera inoculations and

inoculations have been done on an intensivescale with the help of private doctors and also nursing homes and all other para-medical staff that are available in the Corporation. We are also supplying the vaccines for giving inoculations to the private practitioners as and when they apply for it.

Regarding Ambulance to be provided to shift the persons who are attacked, I would like to say that suitable instructions will be issued to the Corporation to make available the ambulance facilities to the patients who are in need of the same,

The hon'ble Member Sri Lakshmi Sagar wanted me to understand the Cholera and Gastro-Enteritis cases. They have made some research on this. In the case of Gastro Enteritis cases, vomiting and diarrhoea will be usually tested and they find out the disease but in the case of Cholera, it will be found in stools also. So, They take the stools, vomiting and diarrhoea and test them to find out the Cholera cases. They try to make a distinction in that way. I don't know whether I have arrived at a positive result but I would say that research is going on and the scientists will take measures to make it more perfect and make a clear distinction between Gastro-Enteritis and Cholera cases.

Regarding drinking water, I don't have sufficient information in regard to the correspondence that was going on between the Water Supply Board and the Corporation but as could be seen, they are giving good water to the citizens in Bangalore City and if it is not good, I will issue suitable instructions to the concerned authorities.

SRI A. LAKSHMI SAGAR.—Sir, the point raised was, since the supply of filtered water is inadequate particularly in the slum areas and other areas where weaker section of society live they have got to draw water from wells which are uncleaned and unhygienic. In this background, I would like to know what steps the Corporation has been able to take and Corporation authorities has already taken to see that filtered and cleaned water is supplied to the people and the measures adopted to prevent recurrence of Cholera. That is the point.

3.30 P.M.

ಶ್ರೀ ಪಿ. ರಾಮದೇವ್.—ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್ ದೆಲ್ಟಾ ಆಫೀಸರ್ ಅವರು ಒಂದು ಪತ್ರ ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಅವರು ಉತ್ತರವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ.

SRI M. MALLAPPA.—Sir, regarding posting of Health Officers and other Staff, if Corporation wants more staff from the Government we will take prompt action to post more staff.

Sri I.P.D. Salappa.—urged the Government to take intensive care programme in slum areas. Sir, there are about 180 slums

in Bangalore City. I will issue necessary instructions to the Corporation authorities to attend to all those health and cleaning work in slum areas. I may also say that Bangalore is a very big city where the population had crossed 20 lakhs and people from other part of the country come and go. There are instance where even outsiders were also attacked of the diseases like Cholera. Keeping this in view, we will intensify all health measures to check cholera and mosquito menace in Bangalore City.

SRI A. LAKSHMISAGAR.—Mr. Speaker, Sir, may I expect from the Hon'ble Minister for Health to make arrangements for Anti-Cholera Inoculations for Members of the Legislature?

SRI M. MALLAPPA.—Sir, it will be done immediately. I request Sri Lakshmisagar to inaugurate the same.

ಶ್ರೀ ಬಿ.ಪಿ.ಡಿ. ಸಾಲಪ್ಪ.—ಸ್ಥಂಗಳಲ್ಲಿರತಕ್ಕೆ ಜನರಿಗೆ ಇನಾಕ್ಯುಲೇಷನ್ ಮಾಡತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರು ಮಾಡಿಲ್ಲ. ದಯವಿಟ್ಟು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ತಕ್ಷಣ ಮಾಡಬೇಕು. ಕೊಳೆತುಹೋಗಿರತಕ್ಕ ಪದಾರ್ಥಗಳನ್ನು ಮಾರದಂತೆ ತಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಏನಾದರೂ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಶ್ರೀ ಎಂ. ಮಲ್ಲಪ್ಪ.—ಅದಕ್ಕೆ ಈಗಾಗಲೇ ನಾವು ಸೂಕ್ತ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಸ್ಲಂ ಏರಿಯಾದಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಇನಾಕ್ಯುಲೇಷನ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಬೇಗ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

PAPERS LAID ON THE TABLE.

MR. SPEAKER.—Hon'ble Minister for Finance may lay the papers.
SRI S.M. YAHYA (Minister for Finance).—Sir, I beg to lay

“The Report of the Comptroller and Auditor General of India for the year 1977-78 (Revenue Receipts) of Government of Karnataka.”

MR. SPEAKER.—The Paper is laid.

Petition from Villagers of Khanapura Taluk.—Presentation.

SRI N. B. SIRDESAI.—Sir I beg to present the following petitions signed by the villages of Khanapur Taluk, Belgaum District :

1. Issuing suitable instructions to all Land Tribunals in the State for giving due consideration to the legal shares of Coparceners in the tenanted lands ;
2. Holding in obedience the implementation of the modernisation of the single Huller Rice Mills in Khanapur Taluk.
3. According sanction for payment of arrears of revised emoluments etc., to Patels, Sanadies, Mohars, Kolkars of Khanapur Taluk.